

ANNEX 2A

Sol·licitud d'ajuts als centres públics i concertats per a la realització de projectes d'innovació i transferència del coneixement a la formació professional per al curs 2025/2026 de les Illes Balears

SOL·LICITUD

DESTINACIÓ	Direcció General de Formació Professional i Ordenació Educativa
CODI DIR3	A04026924

Sol·licitud d'ajuts a l'empara de la Resolució del conseller d'Educació i Universitats per la qual es convoquen ajuts econòmics destinats a la realització de projectes d'innovació i transferència del coneixement a la formació professional per al curs 2025/2026 per a centres públics i concertats de les Illes Balears finançats pel Ministeri d'Educació i Formació Professional i Esports, i cofinançada per la Unió Europea, en el marc del Programa Operatiu d'Ocupació, Educació, Formació i Economia Social (EFESO 2021-2027) del Fons Social Europeu Plus (FSE+).

DADES DEL CENTRE SOL·LICITANT

Nom i llinatges del director/a:	
Nom del centre:	
NIF/CIF del centre sol·licitant:	Codi del centre:
Adreça:	Localitat:
Codi postal:	Illa:
Altres projectes d'aquesta mateixa convocatòria en els quals participa:	
Adreça electrònica:	Telèfon:

REPRESENTANT

DNI/NIE		Nom	
Llinatges			
Domicili			
Codi postal		Població	
Telèfon			
Adreça electrònica			
Càrrec			

DADES DEL CENTRE 2

Nom i llinatges del director/a:	
Nom del centre:	
NIF/CIF del centre:	Codi del centre:
Adreça:	Localitat:
Codi postal:	Illa:
Altres projectes d'aquesta mateixa convocatòria en els quals participa:	
Adreça electrònica:	Telèfon:

DADES DEL CENTRE 3

Nom i llinatges del director/a:	
Nom del centre:	
NIF/CIF del centre:	Codi del centre:
Adreça:	Localitat:
Codi postal:	Illa:
Altres projectes d'aquesta mateixa convocatòria en els quals participa:	
Adreça electrònica:	Telèfon:

DADES DEL CENTRE 4

Nom i llinatges del director/a:	
Nom del centre:	
NIF/CIF del centre:	Codi del centre:
Adreça:	Localitat:
Codi postal:	Illa:
Altres projectes d'aquesta mateixa convocatòria en els quals participa:	
Adreça electrònica:	Telèfon:

DADES DE L'EMPRESA O ENTITAT 1

Nom o raó social:	
Nom entitat:	
NIF/CIF:	Codi identificació fiscal:
Adreça:	Localitat:
Codi postal:	Illa:
Altres projectes d'aquesta mateixa convocatòria en els quals participa:	
Adreça electrònica:	Telèfon:

DADES DE L'EMPRESA O ENTITAT 2

Nom o raó social:	
Nom entitat:	
NIF/CIF:	Codi identificació fiscal:
Adreça:	Localitat:
Codi postal:	Illa:
Altres projectes d'aquesta mateixa convocatòria en els quals participa:	
Adreça electrònica:	Telèfon:

DADES DE L'EMPRESA O ENTITAT 3

Nom o raó social:	
Nom entitat:	
NIF/CIF:	Codi identificació fiscal:
Adreça:	Localitat:
Codi postal:	Illa:
Altres projectes d'aquesta mateixa convocatòria en els quals participa:	
Adreça electrònica:	Telèfon:

CANAL PREFERENT DE NOTIFICACIÓ

Vull rebre l'avís de notificació telemàticament*
--

	A l'adreça electrònica del centre sol·licitant	
	A l'adreça electrònica del representant	
	A una adreça electrònica diferent	

*D'acord amb el que s'estableix en l'article 14.2 i 14.3 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, les persones jurídiques estan obligades a relacionar-se electrònicament amb les administracions públiques. Els avisos de la posada a disposició de la notificació a la Carpeta Ciutadana del Punt d'Accés General de l'Estat (disponible a la pàgina <http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm>) s'enviaran a l'adreça que s'indiqui en aquest apartat.

EXPÒS

1. Que el centre de formació professional SOL·LICITANT és el responsable de liderar el projecte:

Nom del centre líder:	Nom del projecte:
Família professional vinculada al projecte:	

2. Que la direcció del centre està d'acord amb la realització d'aquest projecte d'innovació.
3. Que es compromet a complir els requisits establerts en la convocatòria, el consentiment per al tractament de dades de caràcter personal, i el compromís de presentar la documentació en el format que determini l'òrgan convocant.
4. Que no te deutes per reintegrament d'ajuts, préstecs o bestretes amb l'Administració.
5. Que complirà tota la normativa nacional i de la Unió Europea que sigui aplicable.
6. Que si participa en altres projectes, aquests són de famílies professionals diferents.
7. Que no ha percebut cap altre ajut o subvenció destinats al finançament del mateix projecte.
8. Que es compromet a justificar la totalitat de la dotació econòmica atorgada per la Conselleria d'Educació i Universitats.
9. Que el/la professor/a coordinador/a proposat és:

Nom i llinatges:	
Família professional:	
Correu electrònic:	Telèfon:

SOL·LICIT:

La participació dels centres educatius i de l'empresa o entitat en la realització del projecte d'innovació i transferència del coneixement.

DOCUMENTACIÓ
Documentació que s'adjunta

1. Declaració responsable del compliment de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social (annex 2B), una per cada participant.
2. Memòria tècnica del projecte (annex 3).
3. Memòria tècnica del projecte amb finançament complementari, si escau (annex 4).
4. Declaració responsable de la veracitat de les dades bancàries aportades, una per cada participant (annex 5).
5. Model d'autorització per a les direccions dels centres de formació professional (annex 6) per cada un dels altres centres educatius participants (no per al centre coordinador).
6. Model de Carta de Compromís per a cada una de les empreses o entitats participants (annex 7).

....., d..... de